

தமிழ்நாடு அரசு
கல்லூரி கல்வித்துறை
மாற்றுச் சான்றிதழ்

GOVERNMENT OF TAMILNADU
DEPARTMENT OF COLLEGIATE EDUCATION
TRANSFER CERTIFICATE

Serial. No.

No. 177

வரிசை எண்:

Admission No.

சேர்க்கை எண்: 270/96-97

SALEM SOWDESWARI COLLEGE, SALEM - 636 010.

(Evening College)

TRANSFER & CONDUCT CERTIFICATE

- Name of the Pupil (in Block letters) S. KAMALA KANNAN
மாணவர் பெயர் (தனித்தனி எழுத்துக்களில்)
(as entered in +2 or equivalent certificate)
 - Name of the Father or Mother B. R. Sanjeevan
தந்தை அல்லது தாயாரின் பெயர்
 - Nationality, Religion & Caste: தேசிய இனம் சமயம் மற்றும் சாதி Indian, Hindu
 - Community BC (Sadhu chetty)
Whether He / She belongs to இனம்
அவன் / அவள் பின்வரும் ஐந்து பிரிவுகளில் எவையேனும்
ஒன்றைச் சேர்ந்தவரா?
அ) ஆதி திராவிடர் அல்லது பழங்குடி
Adi Dravidar (Scheduled Caste or Scheduled Tribe)
 - ஆ) பின் தங்கிய வகுப்பு Backward Class yes
 - இ) மிகவும் பின்தங்கிய வகுப்பு Most Backward Class:
 - ஈ) ஆதி திராவிடர் இனத்திலிருந்து கிறித்துவ மதத்திற்கு மாறியவர்
அல்லது
Converted to Christianity from Scheduled Caste or
 - உ) அட்டவணைமையிலிருந்து நீக்கப்பட்ட இனம் Denotified Communities
- மாணவர் / மாணவியர் மேற்குறிப்பிட்ட ஐந்து பிரிவுகளில் ஏதாவது ஒன்றைச் சார்ந்தவராக இருந்தால் அந்தப்பிரிவுக்கு
எதிரே 'ஆம்' என்று எழுதவேண்டும்.
If the student belongs to any one of the five categories mentioned above, write 'YES' against the relevant column.
- பாலினம் Sex Male
 - பிறந்த தேதி எண்ணிலும் - எழுத்திலும் 15.12.74 (Fifteenth December Seventy four)
(மாணவர் சேர்க்கைப் பதிவேட்டில் உள்ளபடி)
Date of Birth as entered in the Admission Register (in figures
and words).
 - உடலில் அமைந்த அடையாளக் குறிகள்
Personal Marks of identification
(அ) _____
(ஆ) _____
 - கல்லூரியில் சேர்க்கப்பட்ட தேதி மற்றும் சேர்க்கப்பட்ட வகுப்பு 09.09.96 (Nineteen ninety six)
(வருடத்தை எழுத்தால் எழுதவும்)
Date of admission and class in which admitted (the year to be
entered in words) M.C.A.
 - (அ) மாணவர் கல்லூரியை விட்டு நீங்கும் காலத்தில் பயின்று
வந்த வகுப்பு (எழுத்தால்) M.C.A.
(a) Class in which the pupil was studying at the time of
leaving (in words)
(ஆ) தேர்ந்தெடுத்த பாடம் மற்றும் துணைப்பாடம்
(b) The course offered Main and Ancillary

பெற்றவரா ?
Whether the student was in receipt of any scholarsip (Nature of the Scholarship to be specified) or any educational concessions.

13. மாணவர் கல்வியாண்டில் மருத்துவ ஆய்வுக்குச் சென்றாரா ?
(முதல் தடவை அல்லது அதற்கு மேல் குறிப்பிட்டு எழுதவும்)
Whether the student has undergone medical inspection if any during academic year (First or repeat to be specified)

14. மாணவர் கல்லூரியை விட்டு விலகிய நாள்
Date on which the student actually left the College

15. மாணவரின் ஒழுக்கமும், பண்பும்
The Student's Conduet and Character

16. பெற்றோர் அல்லது பாதுகாவலர் மாணவரின் மாற்றுச் சான்றிதழ் கோரி விண்ணப்பித்த நாள்
Date on which application for Transfer Certificate was made on behalf of the student by his parent or guardian.

17. மாற்றுச் சான்றிதழ் நாள்
Date of the Transfer Certificate

18. படிப்பு காலம்
Course of study

கல்லூரியின் பெயர் Name of the College	கல்வி ஆண்டு Academic Year	படித்த வகுப்பு Classes Studied	முதல் மொழி First Language	பயிற்று மொழி Medium of Instruction
Salem Sowdeswari College Self Financing Courses SALEM-10.	1996 - 99	M.C.A.	—	English

19. கல்லூரி முதல்வரின் கையொப்பம்

Signature of the Principal with date and College seal
9/11/99

PRINCIPAL
Salem Sowdeswari College
Self Financing Courses
SALEM-10.

- குறிப்பு : 1. இச்சான்றிதழில் அழித்தல்கள் மற்றும் நம்பகமற்ற அல்லது மோசடியான திருத்தங்கள் செய்வது சான்றிதழை ரத்து செய்ய வழி வகுப்பதாகும்.
Erasures and unauthenticated of fraudulent alterations in the certificate will lead to its cancellation.
2. கல்லூரி முதல்வரால் மையினால் கையொப்பபட்ட வேண்டும். பதிவு செய்யப்பட்ட விவரங்கள் சரியானவை என்பதற்கு அவரே பொருப்பாளர்
Should be signed in ink by the Head of Institution who will be hold responsible for the correctness of the entries
3. பெற்றோர் அல்லது பாதுகாவலர் அளிக்கும் உறுதிமொழி.
Declaration by the Parent or Guardian.
I hereby declare that the particulars recorded against items 2 to 8 are correct and that no change will be demanded by me in future.
மேலே 2 முதல் 8 வரையிலுள்ள இனங்களுக்கெனப் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியானவை என்றும், எதிர்காலத்தில் அவற்றில் மாற்றம் எதுவும் கேட்கமாட்டேன் என்றும் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

பெற்றோர் அல்லது பாதுகாவலரின் கையொப்பம்.
Signature of the Parent / Guardians

மாணவர் கையொப்பம்.
Signature of the Student.

S. Kamala Kumar.